附件3 **赣南卫职学院公开招聘全日制硕士研究生报名登记表**

报名序号（招聘单位填写）： 报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 年 月 | 照 片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 宗教信仰 |  | 婚育状况 |  | 健康状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 专业技术资格及取得时间 |  | 身份证号 |  |
| 学历学位 | 全日制教育最高层次 |  | 毕业院校、专业、时间 |  |
| 非全日制教育最高层次 |  | 毕业院校、专业、时间 |  |
| 报考岗位及代码 |  | 联系电话 |  | 家庭住址 |  |
| 工作简历（含实习、借用、借调经历） | 何年何月在何地何部门从事何工作 |
|  |